

Då har klockan slagit 14 och jag vill hälsa er välkomna till dagens myndighetsgemensamma pressträff om covid-19, medverkar gör Johanna Sandwall, Socialstyrelsen, Anders Tegnell, statsepidemiolog, Folkhälsomyndigheten och Svante Werger, MSB.

Det går att göra intervjuer efteråt, men det får bli snabbt idag.

Med det lämnar jag över till Anders Tegnell.

-Välkomna hit, vi börjar med världsläget, tyvärr fortsätter det gå uppåt i världen. Det sista är inte färdigt, det lär fortsätta den senaste veckan.

Gällande Europa har vi haft en bra vikande trend men det verkar ha avstannat senaste veckorna, ska man bedöma från vad som hittills kommit in lär vi fortsätta vara på en platå istället för en nedåtgång.

Världsläget är i stort oförändrat: Sydamerika är den stora motorn med flesta fall, med ordentlig påfyllnad från USA, där det i staterna går upp och ner. I New York har man sjunkande, men en del ökande trender i andra stater, så det lär fortsätta i antal fall i USA, de närmar sig 2 miljoner fall.

I övrigt har Mellanöstern, Ryssland och Indien mycket fall.

Afrika: Rätt lugnt med undantag från Sydafrika.

I Sverige har vi en uppsvingning på slutet med tyvärr ökande fall, igen.

Som inte i hälso- och sjukvård utan i gruppen som vi kallar "Övriga" - en blandning av inlagda och andra som provtas.

En stor del av ökning sker i Västra Götaland, vi försöker förstå vad det beror på, men här har vi ökad smittspridning, mer inläggningar i vården, även om vi får analysera närmare vad det egentligen beror på.

Vi nämnde det igår, en anledning till att kurvan ser annorlunda ut, är för 1500 fall fastnade på ett labb, de är nu utspridda flera veckor tillbaka.

Det var helt i hälso- och sjukvårdspersonal, inga avlidna där, så det ändra utseende på Stockholms-graferna fortsättningsvis.

En del av anledningen till en nu annorlunda utveckling beror säkert på att incidenen bland olika åldrar har förändrats kraftigt.

Som synses har fall bland de riktigt gamla sjunkit kraftigt, vilket är väldigt bra, som en effekt av alla åtgärder man vidtagit i äldreboenden och i hemtjänsten, det har gått ner.

Samma tendens bland 70-79-åringar, men det går upp i gruppen däremellan.

Det är väl ett utslag av mer provtagning och att vi hittar mer och mer friska, men pandemin är väldigt mycket här, fortfarande.

Det här visar ännu tydligare att det är en annorlunda grupp som blir sjuk nu, trots ökningen så ligger antal fall i intensivvård på en lägre och mer stabil nivå, så pressen där är konstant. Johanna Sandwall tar det om en stund.

Men bra att ökningen inte avspeglar sig i fallen på IVA, snarare tvärtom.

Gällande avlidna har vi ganska få nytillkomna fall idag, färre än vad vi brukar ha på torsdagar.

Vi kollar också på hur många som kan komma upp när vi kör mot dödsregistret, färre än vad vi brukar se.

Det finns anledning till en nedåtgående trend, vi har runt 57 avlidna per dag, även om det är mycket, vi hoppas denna trend ska fortsätta nedåt.

När vi ser att antal fall bland riktigt gamla går ner så tror vi att dödstalen ska göra det också.

Men detta ger anledning att tänka på att hålla ner tendensen. Västra Götaland måste vi kontroll på, genom att minska kontakter, det är just den delen som man måste, som är viktigast att åtgärda, det är jätteviktigt.

Den ökning vi nu ser har viss koppling till gångna helger och kan nog hänga samman att vi ser mönster av att man rör sig mer ute och träffas mer.

Så jätteviktigt att vara hemma om man är sjuk och hålla nere på sociala kontakter, framförallt om man är över 70 år. Man kan träffa folk på avstånd, men nära kontakt måste man tänka på. Man verkar bli bra på det, det går ner, jättebra, men viktigt även för andra att betänka detta, att man där håller nere sociala kontakterna.

Det var allt för mig idag. Johanna.

-Tack, dagens lägesrapport från Socialstyrelsens särskilda organisation.

Idag vårdas 571 med respirator, av dem har 303 covid-19.

Vi ser en plåtå i antal fall i intensivvård, ingen ökning eller minskning, som det varit den senaste veckan.

Vi har 835 disponibla platser i intensivvård, 30 % kapacitet och förmåga att möta behov.

Variationen i landet är stort, mellan 5% till 100% kapacitet.

Alltså stort fortsatt behov av möjlighet att flytta patienter och ha den samordning som finns, fortsatt igång.

I övrigt vill jag säga om nationella förstärkningsresurser, idag fattade Region Stockholm om att man inte har behov av det fältsjukhus som satts upp i Älvsjö.

När behovet ansågs stort i mars, och man hemställde om resurser och misstänkte stort behov i Västra Götaland och Skåne, baserat på bedömningar från Folkhälsomyndigheten om klusterspridning i storstäderna, den imponerande omställning som gjorts för att skapa intensivvård-platser genererade betydligt fler platser än man vågat förutse.

Så man har inte behövt använda Älvsjö sjukhus, vilket är ett bra betyg.

Utifrån den här behovsanalysen, som styr, där Region Stockholm bedömer vad som ska göras, har man bedömt genom att titta på erfarenheterna kring omställningen och behov framåt samt möjlighet att växla upp även om man minskar kostymen.

Man har inget behov av denna resurs längre.

Det betyder inte att det försvinner, vi har fortfarande samordningen igång, fin samverkan med andra myndigheter som Försvarsmakten, behövs det nu eller senare kommer det kunna användas där.

Förutom fältsjukhusresurserna har jag pratat om helikopterresurser som är i bruk för att stärka sekundärtransportförmågan men även transport av tält och andra moduler som MSB pratat om tidigare.

Från Myndigheten för samhällsskydd och beredskap har vi inte några nyheter att komma med idag, men jag vill trycka på det som Folkhälsomyndigheten lyfte fram.

Vikten av att vi fortsätter hålla i de beteenden som är kloka och som gör att vi kan bromsa och begränsa smittspridningen. Viktigt att vi gör det även i den situation som råder, där mycket annat lockar och kan uppfattas som viktigt där vi behöver hålla fast vid det här. Fortsätt vara en del av lösningen!

Vårdplatserna har aldrig varit inräknade i den nationella kapaciteten. Tillgängligheten av vårdplatser har aldrig räknats med i den rapportering vi gett tidigare. Älvsjömässans tillgång alltså.

Tack för det. Vi går över till frågor, kan börja där.

Ekot: En fråga till Folkhälsomyndigheten med anledning av de stora protester som var under gårdagen. Hur allvarligt är det för smittspridningen i det här läget?

Ja, vi vet av internationell erfarenhet att den här typ av stora folksamlingar. Om man har otur att någon där sprider sjukdomen kan det innebära en stor spridning bland de som är där. Det är viktigt att man fortsätter följa de regler som finns.

Även kanske viktigt att skicka en signal till de som varit där, att om de får symptom vara noga med att stanna hemma. Det här är en potential till stor smittspridning.

- En fråga till Socialstyrelsen om Älvsjö sjukhuset.

Om det visar sig, till hösten, vid eventuell uppgång av smittspridning och behov av att utöka intensivvården - hur snabbt kan man skala upp det igen?

- Snabbt skulle jag säga. Älvsjö sjukhus tog ungefär en vecka att sätta upp. Det var första gången vi gjorde en sån övning i skarpt läge. Troligtvis går det ännu snabbare än så. Vi ser att vi har en god förmåga att ställa om inom befintlig sjukvård.

DN : Fråga till Anders Tegnell. Borde polisen ha givit tillstånd till manifestationen igår kväll med tanke på nuvarande rekmmr?

DN : Fråga till Anders Tegnell. Borde polisen ha givit tillstånd till manifestationen igår kväll med tanke på nuvarande Rekommendationer?

- Det måste polisen svara på. Man gav tillstånd utifrån att det inte skulle vara mer än 50 personnumret.

- Det måste polisen svara på. Man gav tillstånd utifrån att det inte skulle vara mer än 50 Personer.

Aftonbladet: Anders Tegnell, det planeras en stor demonstration i Malmö. Det talas om att över 2000 personer anmält sig på Facebook till ikväll. Hur ser du på det?

- Det är en risk i det läge vi befinner oss i nu. De är olämpliga och olagliga.

Det finns en risk för att vi skulle kunna få en ökad smittspridning efteråt.

- Vad kan följden bli för allmänhetens vilja att följa rekommendationer om detta upprepas?

Svårt att veta - det är en händelse som ligger utanför det vanliga. Men jag vet inte angående påverkan.

- När det gäller testning tyckte ni inte att man skulle smittspåra i hela landet, testa brett och så vidare. Nu tycker man det, vad är skillnaden egentligen? Vi har inte färre fall nu jämfört med en vecka sen.

- Vi har haft en trend under en längre tid med minskade antal fall. Nu har vi hamnat på en platå och måste fundera på vad mer vi kan göra för att komma förbi den och minska ytterligare. Då är ytterligare testning och smittspridning något som är lämpligt att diskutera. Det kan fundera i vissa regioner som inte

har så mycket spridning och svårare i regioner som har mycket fall. Det är en väg mot att anpassa insatserna enligt epidemiologin i de olika regionerna.

Tt: En fråga till Anders Tegnell. Vi har fått information om att regeringen kommer hålla en pressträff i eftermiddag. Jag undrar om Folkhälsomyndigheten fattat beslut om hur ni ställer er till inrikes resande och vad ni landat i.

- Jag har ingen kommentar om det nu. Vi har sagt att det kommer information om detta i veckan. Det är allt vi kan säga just nu.

- Utan att då kommentera den pressträff som ska vara senare idag. Hur bra är det om folk reser runt i Sverige med tanke på att folk fortfarande smittar?

- Vi gör analyser för att ha ett bra underlag för den typen av ställningstagande. När allt landat kommer vi kommunicera.

- Jag har ytterligare en fråga till Anders Tegnell.

Ännu ett land stänger dörren för svenskar i sommar. Nederländerna.

Är det rimligt att just svenskar inte får resa till vissa länder med tanke på hur smittspridningen är?

- Jag tycker det vore bra om vi kunde landa i ett EU-gemensamt ställningstagande om huruvida resande innebär en risk eller inte och göra en klok analys. Det är olyckligt att man ska behöva ha beslut här och där som går åt olika håll. Jag tror det skulle finnas underlag att ta ett gemensamt beslut.

- Vi har en fråga på länk från vetenskapsradion.

- Jag undrar om antikroppstester som det ska bli mer av. Hur vet vi att de är bra? Det sas av Lena Hallengren vid presskonferensen att det finns bra antikroppstester. Kommer Folkhälsomyndigheten identifiera en rad tester som vårdgivare kan använda, eller är det på deras eget ansvar och vilket krav på sensitivitet och specificitet ska de ha för att få användas i det allmänna?

- Ja det finns bra tester idag som har så pass hög säkerhet att de är rimliga att använda. Det är laborietester, inte de så kallade snabbtesterna.

Där har vi landat i att det finns en rimlighet i att använda dem.

- Så snabbtester kommer inte ingå i detta, att kunna göras gratis?

- Vi får se om de når upp till de nivåerna. De flesta som idag finns måste vara e-märkta och godkända. Men man måste ha en väldigt hög specificitet i dem för att inte landa i för många falskt positiva prover. När man har en så låg andel av befolkningen som man har, och testar många, så kan det slå väldigt fel. Det kommer en rapport från vår sida som visar hur grafiskt viktigt det är.

Många av testerna når inte upp till de nivåerna. Vi kommer rikta in oss mot tester som har hög prestanda.

- Ni kommer göra en lista?

- Ja, både på individ- och befolkningsnivå.

Kommer göras i tester?

Vi kommer testa och kräva mycket av testerna för att de ska fungera bra för individer, sedan är det upp till varje tillverkare att dokumentera prestandan, det har vi ingen insyn i.

-Tack för det.

Fler frågor?

Det verkar inte så.

Då avslutar vi för idag och går över till enskilda intervjuer.

Tack.